

受付番号 平成 年 月 日

入学許可 平成 年 月 日
許可番号

学校法人 秋葉学園

東京豊島IT医療福祉専門学校 入学志願書

写 真
ﾀﾞｲ3.5×ヨ3.0cm
裏面に
氏名・生年月日
を記入の上、
のりづけする。

入学方法	・公募推薦 ・紹介推薦	・A0 ・自己推薦(大学・短大・専門・社会人)	志望 年月 日	平成 年 月 日	志望学科		・希望する ・希望しない	提携寮 アパート の紹介	・必要 ・不要
	第一志望	学科	学費分納				・希望する ・希望しない		
	第二志望	学科	学費ローン						
ふりがな				昭和 平成 年 月 日生					
氏名					男・女				
ふりがな									
現住所	〒			TEL - -					
ふりがな									
入学後住所 (不明の場合 は記入不要)	〒			TEL - -					
学歴	昭和・平成 年 月 (所在地 都・道・府・県)			卒業見込					
	立 高等学校			科 卒業					
保証人	ふりがな				①				
	氏名								
	ふりがな								
	現住所	〒			TEL - -				

- 注 1.太線内のみ楷書で記入してください。必要なところは○で囲んで下さい。
2.推薦入学を希望される方は学校長の推薦書(本校所定)が必要となります。
3.保証人は両親又は独立した家計を営む成人の方に限ります。捺印を忘れずお願いします。
4.学費分納、寮等の○印は分納申請書、寮等の案内書送付のためです。

学校記入欄	請: / 見: /	受付者	月 日	<input type="checkbox"/> 調査書 <input type="checkbox"/> 推薦書 <input type="checkbox"/> 入学審査料 (介護福祉学科のみ) <input type="checkbox"/> 健康診断書	試験・面接	審査
			<input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 持参		月 日	月 日